

RICHIESTA DICHIARAZIONE VERSAMENTO CONTRIBUTO SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Dante Alighieri"
di Venezia

l sottoscritt _____ genitore

dell'alunn _____

nat_ il _____ a _____ (Prov) _____

iscritt_ alla classe _____ sez. _____ per l'a.s. _____

CHIEDE

il rilascio della dichiarazione sottostante utile per la detrazione/deduzione ai fini della dichiarazione dei redditi.

Venezia, _____ firma _____

A tal fine allega copie dei versamenti effettuati

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO
"DANTE ALIGHIERI" – Venezia (VE)
Cod. Mec. VEIC839002 – Cod. Fisc. 80013070273
San Marco, 3042 – 30124 Venezia - (VE)
www.icdantealighierivenezia.gov.it - veic839002@istruzione.it - tel 041 5225157 - fax 041 5204717

Si dichiara

che è/sono stato/i eseguito/i, in data/e:

a nome dell'allievo/a _____, della classe _____ sez. _____ versamenti a favore dell'Istituto Comprensivo "Dante Alighieri" di Venezia sul c.c.p. 99938417 (IBAN : IT52A0306902126100000046030) pari ad euro _____ come erogazione liberale per l'innovazione tecnologica, l'ampliamento dell'offerta formativa e l'edilizia scolastica, (L. 40/2007 art. 13) per l'a.s. 201__/201__ .

Tale dichiarazione, unita alla ricevuta del versamento, consentirà la detrazione/deduzione della erogazione in occasione della dichiarazione dei redditi.

Venezia, _____

Il Dirigente Scolastico